

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI BÊN MUA BẢO HIỂM

Hợp đồng số:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm:Số điện thoại:

Người đại diện:.....Chức vụ:.....

Địa chỉ:

Chúng tôi đề nghị thay đổi Bên mua bảo hiểm của toàn bộ các Tài khoản hưu trí thuộc Hợp đồng hưu trí nêu trên thành Bên mua bảo hiểm mới như dưới đây (theo danh sách đính kèm – nếu có). Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng đề nghị này sẽ chỉ có hiệu lực kể từ ngày Bảo Việt Nhân thọ có văn bản đồng ý giải quyết.

Thông tin về Bên mua bảo hiểm mới:

1. ☐ Chuyển tài khoản hưu trí thành hợp đồng bảo hiểm hưu trí cá nhân <Chỉ áp dụng trong trường hợp Bên mua bảo hiểm cũ chấm dứt hoạt động>	Số Hợp đồng hưu trí cá nhân theo danh sách đính kèm
2. ☐ Chuyển nhượng Hợp đồng hưu trí	Tên Doanh nghiệp: Số GPKD: Địa chỉ: Người đại diện:Chức vụ: Số CMND/HC/CCCD/Căn cước: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp Địa chỉ: Điện thoại : Email: Bên mua bảo hiểm mới xác nhận: Chúng tôi cam kết sẽ tiếp nhận và thực hiện đầy đủ mọi quyền và nghĩa vụ của Bên mua bảo hiểm liên quan đến Hợp đồng hưu trí này.

....., ngày.....tháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm mới
(Người đại diện ký tên, đóng dấu)

Bên mua bảo hiểm cũ
(Người đại diện ký tên, đóng dấu)

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Kênh tiếp nhận:

Xác nhận yêu cầu của KH:

.....

.....

.....

Tiếp nhận hồ sơ ngày/...../.....

Cán bộ tiếp nhận

(ký, ghi rõ họ tên)

DANH SÁCH HỢP ĐỒNG HỮU TRÍ CÁ NHÂN

Bên mua bảo hiểm cũ:

STT	Số hợp đồng hưu trí cá nhân	Người được bảo hiểm	Chữ ký xác nhận